ARBITRE

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2023-2024

Nom du club* : ..... **N° d'affiliation du club* :** ....

A remplir intégralement

En cas de première demande, fournir une photo d'identité

IDENTITÉ

NOM* : ..... Sexe* : M ☐ / F ☐

PRÉNOM* : ..... Nationalité* : .....

Né(e) le* : ..... /..... /..... à CP* : ..... Ville de naissance* : .....

Adresse (1)*: .....

.....

CP* : ..... Ville* : .....

Pays de résidence* : .....

Téléphones : fixe ..... mobile .....

Email (1) : .....

(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse postale et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon compte FFF - https://mon-compte.fff.fr) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles

DERNIER CLUB QUITTÉ (obligatoire en cas de changement de club)

Saison : ..... - ..... Nom du club : .....

Fédération étrangère le cas échéant : .....

Motif de changement de club : .....

DOSSIER MÉDICAL

Dossier médical spécifique pour les arbitres

(se référer à la partie correspondant à votre situation)

AUTO-QUESTIONNAIRE MÉDICAL **(UNIQUEMENT** si votre situation le nécessite - cf DMA)

Vous devez répondre au questionnaire de santé qui vous concerne sur le DMA et attester de vos réponses ci-dessous.

Par la présente, le bénéficiaire *(et son représentant légal pour les mineurs)* confirme(nt) avoir pris connaissance du questionnaire et atteste(nt) avoir* :

☐ Répondu **NON** à toutes les questions ;

☐ Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; *Dossier Médical Arbitrage à fournir*

ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni au verso de la présente demande ou sur ce lien https://fff.fr/e/ass/6800.pdf, par ma Ligue régionale et mon club* :

- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :

☐ Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.

OU BIEN ☐ Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

LICENCIÉ MINEUR : SIGNATURE

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.

Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal du demandeur :

Nom, prénom* : .....

Signature*

LICENCIÉ MAJEUR : SIGNATURE

Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur* : .....

Signature*

REPRÉSENTANT DU CLUB : SIGNATURE

Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.

Nom, prénom* : .....

Le* ..... /..... /..... Signature* :

OFFRES COMMERCIALES

Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF ☐

Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF ☐

COORDONNÉES

Les coordonnées du demandeur sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case ☐

(*) Champs obligatoires.

Vos données sont collectées par la FFF comme responsable de traitement aux seules fins de gestion de votre demande de licence. Pour plus d'informations sur le traitement de vos données et sur vos droits, consultez notre Politique de confidentialité dédiée : https://www.fff.fr/e/l/RGPD.pdf

2023-2024

Ligue de Football des Hauts-de-France

Rappel des garanties incluses dans l'assurance de la licence délivrée par la Ligue

1. RESPONSABILITÉ CIVILE (GENERALI n° AT186231)

RESPONSABILITÉ CIVILE VIS-À-VIS DES TIERS

Dommages corporels, matériels et immateriels confondus/an ..... 20 000 000 €
(tableau des garanties disponible dans son intégralité dans la fiche d'information sur www.assurfoot.fr, rubrique téléchargements)

2. INDIVIDUELLE ACCIDENT : Formule A (GENERALI n° AT186231)

La Ligue de Football des Hauts-de-France informe ses adhérents de la nécessité de souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel survenu à l'occasion de la pratique sportive.
À cet effet sont proposées, lors de la souscription de la licence, les garanties suivantes :

ACCIDENTS CORPORELS

- **DÉCÈS :**
  - Célibataire ..... 27 500 €
  - Marié ou pacsé ..... 31 000 €
  - + 15 % par enfant à charge
- **INVALIDITÉ PERMANENTE :**
  - a) 1 % à 32 % (taux d'IPP × Capital de Référence) ..... 25 000 €
  - b) 33 % à 65 % (taux d'IPP × Capital de Référence) ..... 45 000 €
  - c) à partir de 66 % ..... 90 000 €
- **INVALIDITÉ GRAVE** (transport exclu) :
  à partir de 66 % ..... 1 000 000 €
- **SCOLARITÉ** (franchise 15 jours) maximum :
  Soutien pédagogique et frais de transport ..... 1 000 €
  Redoublement de l'année scolaire ..... 1 000 €
- **FRAIS DE RECONVERSION PROFESSIONNELLE :**
  Si taux d'invalidité supérieur à 25 % ..... 5 000 €
- **FRAIS MÉDICAUX, PHARMACEUTIQUES, D'HOSPITALISATION***,
  à concurrence de 300 % du tarif de Convention de la SS
- **FORFAIT JOURNALIER HOSPITALIER** ..... Frais Réels
- **FRAIS MÉDICAUX PRESCRITS ET NON PRIS EN CHARGE PAR LES RÉGIMES OBLIGATOIRES**, maximum ..... 1 000 €
- **FORFAIT DENTAIRE** *
  Maximum par dent ..... 300 €
- **FRAIS D'ORTHODONTIE** *, maximum ..... 1 000 €
- **FORFAIT OPTIQUE / BRIS DE LUNETTES** *, maximum ..... 400 €
- **FORFAIT PROTHÈSE AUDITIVE** *, maximum ..... 1 000 €
- **RAPATRIEMENT** ..... Frais Réels
- **FRAIS DE TRANSPORT PRESCRITS** * ..... Frais Réels
- **DOMMAGES AUX VÉHICULES** *, maximum ..... 10 000 €
  (après intervention assurance auto obligatoire)

* Après intervention des régimes obligatoires et complémentaires.

3. PROTECTION JURIDIQUE (CFDP n° 68GSLFR000/05)

au bénéfice des personnes physiques (licencié.e.s) et des personnes morales (Ligues, Districts, Clubs). Notice d'information complète disponible sur www.assurfoot.fr, rubrique téléchargements.

Souscription des garanties complémentaires proposées dans la demande de licence

Compte tenu de votre situation personnelle, les garanties ci-contre peuvent vous paraître insuffisantes, c'est pourquoi nous vous donnons la possibilité de souscrire individuellement des garanties complémentaires directement auprès de GENERALI SPORTS - ASSURFOOT sur www.assurfoot.fr.

Garanties complémentaires	Capitaux Décès	Capitaux Invalidité	Indemnités journalières	Tarif
Formule B	Formule A + 25 %	Formule A + 25 %	20 € / jour (1)	40 € /an
Formule C	Formule A + 50 %	Formule A + 50 %	24 € / jour (1)	80 € /an
(1) À compter du 22e jour et pendant 365 jours vient en remplacement des montants de la Formule A				
Formule D « Spécial Invalidité » À partir de 33 % de taux d'invalidité, capital de référence porté à : (exemple : si invalidité 40 %, indemnité de 48 000 €)		120 000 €	–	21 € /an
Formule E : Indemnités journalières à compter du 5e jour et pendant 730 jours (*)			8 € / jour	22 € /an
Formule F : Indemnités journalières à compter du 5e jour et pendant 730 jours (*)			12,50 € / jour	35 € /an
Formule G : Indemnités journalières à compter du 5e jour et pendant 730 jours (*)			16 € / jour	44 € /an
Formule H : Indemnités journalières à compter du 5e jour et pendant 730 jours (*)			23 € / jour	56 € /an
(*) vient en cumul des garanties de la Licence (formule A)				

Profitez de la souscription en ligne avec paiement sécurisé sur www.assurfoot.fr, c'est simple, rapide et sûr !
Prise de garantie immédiate

Un simple clic suffit !

ASSURFOOT
L'Assureur deux étoiles ★★

Si vous ne souhaitez pas souscrire en ligne, retrouvez le formulaire de souscription dans la rubrique téléchargements de www.assurfoot.fr

NOTA : GARANTIES ET TARIFS EN VIGUEUR POUR LA LICENCE 2023/2024. Document non contractuel à caractère informatif, les garanties peuvent donner lieu à exclusions, limitations et franchises. Pour en connaître le détail, reportez-vous aux notices d'information sur www.assurfoot.fr, rubrique téléchargements.

Document sans valeur contractuelle.

CFDP Protection Juridique Indépendante

GENERALI

ASSURFOOT est une marque de **GENERALI#SPORTS**

N° ORIAS : 18 004 613
16, rue du Long Douet
14760 BRETTEVILLE-SUR-ODON
Tél. : 02 31 06 08 06
assurfoot@agence.generali.fr

GENERALI #SPORTS